

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

1. Zgodnie z art. 87 ust. 1 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce oświadczam, że znajduję się w trudnej sytuacji materialnej.
2. Zapoznałem(am) się z Regulaminem świadczeń dla studentów Akademii Medycznych i Społecznych Nauk Stosowanych..
3. Zapoznałem(am) się z warunkami wymaganymi do otrzymania stypendium socjalnego.
4. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za przestępstwo określone w art. 286 kodeksu karnego (Dz.U. z 1997 r. Nr 88, poz.553, ze zm.) – „Kto, w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, doprowadza inną osobę do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia jej w błąd albo wyzyskania błędu lub niezdolności do należytego pojmowania przedsiębranego działania, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.
5. Przedstawione przeze mnie dokumenty potwierdzają wszystkie dochody członków mojej rodziny, których zobowiązany(a) byłem(am) wykazać we wniosku i są zgodne ze stanem faktycznym.
6. Niezwłocznie powiadomię o wszystkich zmianach mających wpływ na prawo do świadczeń.
7. Nie jestem żołnierzem zawodowym, który podjął studia na podstawie skierowania przez właściwy organ wojskowy i otrzymał pomoc w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie wojskowej.
8. Nie jestem funkcjonariuszem służb państwowych w służbie kandydackiej, będącym funkcjonariuszem służb państwowych, który podjął studia na podstawie skierowania lub zgody właściwego przełożonego i otrzymał pomoc w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie.
9. Nie pobieram i nie będę pobierał(a) stypendium socjalnego na innym kierunku, który wskazałem(am) we wniosku oraz innej uczelni niż Akademia Medycznych i Społecznych Nauk Stosowanych. W przypadku otrzymania ww. stypendium na innym kierunku lub uczelni fakt ten zgłoszę niezwłocznie, a nienależnie pobrane świadczenia zostaną przeze mnie zwrócone.
10. **Prowadzę wspólne gospodarstwo domowe z rodzicami / Jestem samodzielny(a) finansowo*.**
11. **Ja i moja rodzina prowadzimy / nie prowadzimy* działalność(ci) gospodarczej.**
12. **Nie ukończyłem(am) / Ukończyłem(am)* studiów(a):**
Ukończyłem(am) dany stopień studiów na
uczelni.....,
dn..... na studiach:**
 - pierwszego stopnia;**
 - drugiego stopnia;**
 - jednolitych;**
 - doktoranckich.**
13. **Łączny okres mojego studiowania** - dotyczy wszystkich lat studiowania, niezależnie od uczelni (w art. 93 pkt 4,5,6 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – *Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce*):
 - 1) **przekracza/nie przekracza* 9 semestrów** na studiach pierwszego stopnia,
 - 2) **przekracza/nie przekracza* 7 semestrów** na studiach drugiego stopnia.
14. **Nie pobierałem(am) / Pobierałem(am)* świadczeń(nia) pomocy materialnej (niezależnie od uczelni).**
Pobierałem(am) świadczenia pomocy materialnej semestrów.
15. **Do niniejszego wniosku dołączam załącznik(ów):**
 - 1) Wniosek z numerem konta;
 - 2) Oświadczenie o dochodach nieopodatkowanych;
 - 3) Zaświadczenie z Urzędu Skarbowego, potwierdzające osiągnięty dochód lub jego brak w roku 2023.
 - 4)
 - 5)
 - 6)

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis wnioskodawcy